

Zuid Voorstraat 48
3295 BW 's-Gravendeel
Postbus 5164
3295 ZH 's-Gravendeel

T 010 458 16 16

info@nvoverzekeringen.nl
www.nvoverzekeringen.nl

Maatschappij : _____
Datum : _____
Verzekering : _____
Polisnummer : _____

Geachte heer, mevrouw,

Hierbij verzoek ik u bovengenoemde polis(sen) per heden over te voeren naar het intermediair van:

NVO Verzekeringen
Zuid Voorstraat 48
3295 BW 's-Gravendeel

Agentschapsnummer:

Tevens verzoek ik u de administratieve behandeling via bovengenoemd kantoor te leiden en (indien aanwezig) een overzicht toe te sturen van het schadeverloop, alsmede kopie polis(sen) en eventuele aanhangsel(s).

Met vriendelijke groet,

Naam : _____
Adres : _____
Postcode : _____
Woonplaats : _____

Handtekening:
